

52/2019



BA

**Poistná zmluva poistenia vozidiel**
Auto GO 0119

2 9 9 0 0 0 0 0 8 0 3 2

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

1 5 3 0 9 6

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

Dátum uzavretia:	05.11.2019
Dátum zverejnenia:	19.11.2019
Dátum účinnosti:	20.11.2019

Poistovateľ:

AXA pojišťovna a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 28 195 604, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 12826, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Kolárska 6, 811 06 Bratislava, IČO: 36 857 521, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 1576/B
Korešpondenčná adresa: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Kolárska 6, 812 64 Bratislava, Slovenská republika (ďalej len „poisťovateľ“)

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110
BIC: UNCRSKBX
VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO ZMLUVY

ČÍSLO
ZMLUVY

8701634604

POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Obecný úrad Litava

RODNÉ ČÍSLO/IČO 003 20 102 ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Litava 5, Litava 96244

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT SK TELEFÓN (MOBIL) 0911277738

E-MAIL starosta@obeclitava.sk

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

VO FUNKCII

viac ako / štandard



VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

8701634604-2/5

 FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM) FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Iné

KÓD PROFESIE

199

VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA CITROEN MODEL XSARA

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA ČÍSLO TECH. PREUKAZU

VIN KÓD ROK VÝROBY 2003

KATEGÓRIA VOZIDLA M1 N1 O1 ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³) 1360VÝKON (KW) 55 CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG) 1666 LEASINGPOČET SEDADIEL 5 PALIVO BA NM EM INÉ VOZIDLO JE POŠKODENÉ**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU**

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. € ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. € ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. € ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €

PZP PLUS LIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE ■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €

PZP PRÉMIUM LIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE ■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. € ■ BATOŽINA 500 € ■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI ■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €

 BONUS/MALUS UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP? ÁNO NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD 0 POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV 0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY 0 DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA ÁNO NIEBOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA? ÁNO NIE

RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON) VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€) 67,5

HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

8701634604-3/5

ROZSAH POISTENIA
 GO MINI
 ODCUDZENIE, VANDALIZMUS,
 ŽIVEL, STRET SO ZVEROU

GO KLASIK
 GO MINI
 + HAVÁRIA

GO MAXI
 GO KLASIK
 + GAP

VOZIDLO POISTENÉ NA
 VŠEOBECNÚ CENU
 NOVÚ CENU
 BEZ DPH
 POISTNÁ SUMA (€)

ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA
 POISTNÁ SUMA (€)
 POISTNÁ SUMA (€)
 POISTNÁ SUMA (€)

POISTNÁ SUMA CELKOM (€)

SPOLUÚČASŤ
 80 €
 5 % MIN. 150 €
 10 % MIN. 330 €
 1 000 €
 SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA

BONUS/MALUS
 UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU
 HAVARIJNÉHO POISTENIA ALEBO PZP?
 ÁNO
 NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD
 POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY
 DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA
 ÁNO
 NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?
 ÁNO
 NIE

POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ
 RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)
 VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA
 TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
 VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA
 POISTNÉ (€)

VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO
 NÁZOV SPOLOČNOSTI

IČO
 ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO

ZLAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0,9	ZLAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	1	ZLAVA (KOEFL.) AXA DRIVE	1	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	0,9
-------------------------	-----	----------------------------------	---	--------------------------	---	-----------------------	-----

PRIPOISTENIE

PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX
 POISTNÉ (€)

ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE
 VODIČA
 VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE
 POISTNÉ (€)

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)

PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA
 POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE BATOŽINY
 POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾
 LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:
 400 €
 800 €
 1 600 €
 POISTNÉ (€)

ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾
 POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾
 POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾
 POISTNÉ (€)

¹⁾ Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

²⁾ Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0119 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)

 POISTNÉ (€)

Pokiaľ je toto poistenie uzatvorené samostatne, nie je možné k nemu uzatvoriť žiadne z vyššie uvedených pripoistení.

ZAČIATOK POISTENIA

31.12.2019

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB PLATBY

 POŠTOVÝ POUKAZ PREVODNÝ PRÍKAZ

FREKVENCIA SPLÁTOK

 ROČNÉ SPLÁTKY POLROČNÉ SPLÁTKY ŠTVRŤROČNÉ SPLÁTKY

FIX (€)

19

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (€)

79,4

Splatnosť prvej celkovej splátky za poistenie je v deň začiatku poistenia.

*Ide o poistné v zmysle poistných podmienok za všetky dohodnuté poistenia uvedené v poistnej zmluve vrátane 8 % dane, ktorá sa na poistenie vzťahuje v zmysle zák. č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a 8 % odvod z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný toto poistné poisťovni uhradiť.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

Zľava 10 %. Rizikovosť klienta overená.

Vyhlásenia poistníka/poisteného

- Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.
- Poistník (pri maloletých osobách alebo osobách pozbavených spôsobilosti na právne úkony, resp. ktorých spôsobilosť na právne úkony bola obmedzená, ich zákonný zástupca) vyhlasuje, že všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a úplné, a že súhlasí s uzatvorením poistnej zmluvy tak, ako je vyššie uvedené, ako aj s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich.
- Poistník ďalej berie na vedomie, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov zakladá právo poisťovateľa odstúpiť od zmluvy alebo znížiť poistné plnenie, a že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť všetky prípadné zmeny. Poistník potvrdzuje, že údaje ním uvedené pri uzatváraní poistenia, alebo pri zmene poistnej zmluvy sú považované za jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre rozhodnutie poisťovateľa, ako ohodnotí poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ich poistiť.
- Osoby podpisujúce poistnú zmluvu vyhlasujú, že finančné prostriedky použité na platenie poistného nie sú príjmom z trestnej činnosti podľa zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že ak poistná suma uvedená v poistnej zmluve je nižšia ako poistná hodnota poisteného vozidla, vystavuje sa riziku podpoistenia.
- Poistník podpisom zmluvy vyhlasuje, že súhlasí s tým, aby v prípade, že dôjde k poistnej udalosti v čase, keď je poistník v omeškaní s úhradou bežného poistného alebo jeho splátky, bol poisťovateľ oprávnený požadovať náhradu toho, čo za poisteného plnil z poistenia zodpovednosti, alebo znížiť poistné plnenie z havarijného poistenia v takom pomere, v akom je výška poistného alebo jeho splátky, s ktorou je poistník v omeškaní, k celkovej sume predpísaného poistného za predmetné poistné obdobie.
- Poistník svojím podpisom tiež potvrdzuje, že súhlasí s dohodou o použití elektronického podpisu vo forme tzv. dynamického biometrického podpisu, t. j. podpis prostredníctvom zariadenia SignPad v rozsahu uvedenom v poistných podmienkach.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že je uzrozumený a súhlasí s nasledujúcimi dokumentmi, ktoré prevzal:**
 - Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy
 - Poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0119
 - Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0119
 - Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)

CELKOVÝ POČET STRÁŇ PRÍLOH KS 0

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

5.11.2019

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Litava

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA³⁾ Zdena Magova

E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

z.magova@ums.sk

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

PODPIS POISTNÍKA**PODPIS ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA**

³⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.